千葉県立津田沼高等学校

健康チェックシート（同意書）

本健康チェックシートは、千葉県立津田沼高校のミニ学校見学会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者（中学生ご本人及び保護者の方）の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、本校が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、見学会会場で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

お手数をおかけしまして恐縮ですが、必要事項を記入し見学会当日に受付に提出してください。

◎基本情報	
ふりがな 氏名	中学校名 立　　中学校
住所	電話番号(生徒の場合は、保護者の電話番号)
区分（〇で囲む）　　1　生徒　　2　保護者	

◎見学会当日の健康状態　　※該当する場合には「✓」を記入してください。

アからクの全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。

見学会当日の体温　　　度　　　分

ア	平熱を超える発熱がない		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない		カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
エ	嗅覚や味覚の異常がない		ク	過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

中学生の「健康チェックシート」には、下の同意書に保護者の方の記名・押印をお願いいたします。

千葉県立津田沼高等学校長　様

同 意 書

ミニ学校見学会参加に同意し、チェックシートを提出します。

保護者氏名　　印

※本健康チェックシートは、本校が1か月間保管します。